

(様式第4号)

短期給付金等振込口座（新規・異動）届書

京都市町村職員共済組合理事長 様

令和 年 月 日

所属所名

住 所

氏 名

㊞

私が貴組合より受ける給付金等については、私名義の下記普通預金口座へ振込んで下さい。

記

組合員証		金融機関				本支店			普通預金					
記号	番号	コード				コード			口座番号					
(口座番号は右づめで記入してください)														
金融機関名		本支店名				生年月日			性別					
ふりがな						昭・平			男・女					
銀行 信用金庫 信用組合 農協 労働金庫		本店 支店				年 月 日								

(注) 氏名の変更は届出不要です。